boală bântuie printre vaccinați

• 2 aprilie 2024 1 67.775

Trenduri | De ce e nevoie de un nou narativ în domeniul sănătății?



Ştiaţi de scandalul momentului? Evident că nu, cu toate că se petrece la vedere, sub ochii noştri. E vorba de COVID. Credeaţi că a trecut? Nicidecum. E mai prezent ca oricând și produce victime în cea mai dresată parte a societății.

Aţi auzit despre pneumonia atipică? La ora la care vorbim, milioane de oameni sunt internaţi în stare gravă şi tuturor acestora li se pune diagnosticul de pneumonie atipică. Am fost curios să aflu în ce constă. *„Nimeni nu ştie cu exactitate!”* – mi-a spus un medic. Oamenii care au acest tip de pneumonie ajung foarte uşor la terapie intensivă, având nevoie inclusiv de sedare. Pentru cei care scapă, pe plămâni apar nişte formaţiuni atipice, care par urme ale unor boli rare. Doar că nu e vorba de acele boli. Partea cea mai ciudată însă este că, în ciuda analizelor laborioase, nimeni nu găsește niciun agent patogen care să fie făcut responsabil de această afecţiune. Totuși, nu vi se pare ciudat?

Pentru cei cu boli cronice asociate(diabet, astm, etc.), starea critică este pasată de către medici bolii cronice. Doar că orice medic știe că atacuri de o asemenea violență nu sunt justificate de respectiva boală cronică. De cele mai multe ori, cei care au boli cronice sunt disciplinați și ajung destul de repede în fața unui medic. De aceea, violența cu care se manifestă diverse crize nu e justificată. Despre ce e vorba?

Pentru a justifica o stare critică a unui pacient, trebuie înțeles mecanismul care a condus la acea stare. De obicei ajungi într-o stare critică din cauza unui agent extern. Desigur, îi scoatem din calcul pe pacienții oncologici și pe cei cu afecțiuni grave cunoscute. În funcție de agentul identificat se adoptă medicația specifică. Ce faci însă în momentul în care nu cunoști acel agent? De obicei aici intervine corpul, mai precis sistemul imunitar nespecific, cel care are strategiile sale de eliminare a agresorilor externi. Doar că în cazurile descrise sistemul imunitar funcționează aberant. Pacientul nu are semnele specifice unei activități a sistemului imunitar(de ex. temperatură), dar starea i se degradează vizibil. De cele mai multe ori, această aberație face ca pacientul să ajungă prea târziu. Cu toate că e vorba de pacienți educați, care merg la medic imediat ce simt că au o problemă, chiar și în cazul acestora, acel „imediat" este de fapt prea târziu. Boala s-a dezvoltat în interiorul lor, iar când apar semnele este deja aproape prea târziu. Iar sistemul imunitar nu a dat niciun semn.

Despre ce este vorba? De ce nu se detectează agenții misterioși? De fapt ceva mă face să cred că în anumite cercuri se știe cu exactitate care-i problema. „Criminalul" responsabil pentru aceste stări nu este identificat din același motiv din care nici sistemul imunitar nu reacționează. Motivul banal este acela că, în aceste cazuri, criminalul este parte a organismului. Prin vaccinare cu ARNM, organismul a fost învățat să producă proteine spike, iar producția acestor proteine devine aberantă. Astfel, corpul este deturnat prin instructarea sistemului imunitar specific să producă otravă. „Mecanismul revoluționar" ori n-a fost suficient testat, ori se știa și avem de-a face cu o operațiune criminală. Cert este că acum avem de-a face cu

rândul tinerilor şi sportivilor. Motivele? Din nou necunoscute. Propaganda alimentată de criminalii din industria farmaceutică a pus rapid la bătaie narativul omniprezenţei morţii subite ca efect al unor „*obiceiuri păcătoase*”. De exemplu ridicatul brusc din pat sau mișcările bruște făcute la duș. Trebuie să fii de-a dreptul cretin să crezi că dacă sari din pat te expui unui risc mortal. Dar cum să justifici moartea unui tânăr sănătos tun, în condiţiile în care nici măcar autopsia nu indică ceva cert?

Acum avem de-a face cu al doilea val al morţilor inexplicabile. Acesta lovește în special vârstnicii. Dacă la tineri mecanismul ANRM a acționat rapid, la bătrâni a acționat mai lent, dar a fost avantajat de starea precară de sănătate. Cumva, evoluția valurilor este perfect logică. Ceva mă face să cred că suntem acum în pragul celui de-al treilea val, care se manifestă la cei din segmentul de vârstă 35-65 ani. Aceştia nu au parte de o accelerare a evoluției de care au avut parte tinerii, dar nici de *fisuri* ale sănătății, așa cum au bătrânii. În corpul lor se dă o luptă, dar, ca și în cazul cancerului, sistemul imunitar nu are cum să lupte împotriva propriului corp. În acest caz e chiar mai grav deoarece sistemul imunitar ar trebui să ajungă să lupte împotriva sa, ceea ce e de-a dreptul imposibil. Astfel, se ajunge să se dezvolte tot felul de boli ciudate. Unii sunt afectaţi de deja amintita „pneumonie atipică”, alții ajung cu disfuncționalități grave ale inimii, în timp ce unii dezvoltă așa-numitele „turbo-cancere”.

Turbo cancerele la segmentul de vârstă menţionat reprezintă ceva absolut dubios. De obicei acest tip de cancere este specific persoanelor aflate în creştere. Segmentul menţionat nu s-ar încadra decât marginal la acest tip de afecțiuni. Explozia lor însă este un semn al disfuncționalităților interne deja descrise. În aceste condiţii singura variantă de rezolvare a problemelor este aceea de a reversa efectele vaccinurilor criminale. Iar reversarea se poate face doar printr-un alt vaccin. Care vaccin, cel mai probabil, nu este aflat în studiu și chiar dacă ar fi în studiu, nu e suficient testat pentru a fi oferit celor care sunt în pericol. Ca să nu mai vorbim că absolut nimeni nu ar avea încredere în așa ceva!

reactivi. Nici măcar cei din interiorul sistemului nu-și imaginează asta, chiar dacă au dovezile la îndemână. De aceea, pe moment, se desfășoară o amplă campanie de „retragere” și dezinformare. Însă asta nu e suficient. Deja sunt mult prea multe dovezi. Deja, la fiecare semn negativ, orice vaccinat se întreabă dacă nu cumva e de la zeama aia experimentală. Ca să nu mai vorbim că numărul morților e atât de mare încât e imposibil să nu ai în cercul restrâns pe cineva vaccinat care să nu fi murit în condiții suspecte.

Iată de ce sistemul criminal se află sub presiune. Iar pentru a ieși de sub presiune trebuie să inventeze ceva. Deja nu mai funcționează faza cu pneumonia atipică „din agenți patogeni necunoscuți”, astfel încât e nevoie de altceva. De aceea e posibil ca toată faza cu „Boala X” să fie doar o strategie de salvare. Dacă va izbucni un val masiv de probleme, explicația cu Boala X poate fi una plauzibilă, mai ales că se pot pune rapid la punct teste care să *identifice* acea presupusă boală. Nu trebuie decât să-i testezi cantitatea de proteină spike din organism și ai rezultatul „științific” gata. Iar lumea o să creadă noua farsă. Doar pentru toată lumea dornică de a fi mințită e o alinare să auzi că un apropiat n-a murit de la o injecție criminală făcută aproape obligatoriu de către stat, ci de o *maladie nouă*.

Nu știu de ce tind să cred din ce în ce mai mult acest scenariu! Mai ales în condițiile în care conflictul din Ucraina se apropie de final.

Un comentariu



vlad tepes

2 aprilie 2024 la 13:07

Sunt boli sistemice(autoimune) cauzate de modificarea ADN-ului prin injectarea acelor seruri mortale, numite inselator, vaccinuri anticovid si la care oile au pus botul! Practic, medicii nu prea au ce face, caci ar trebui sa ajunga la cauza, adica la modificarea structurii ADN-ului, ceea ce este imposibil de oprit! Intr-adevar, aceste injectii demonice au fost "sigure si eficiente" din perspectiva a ceea ce si-au propus papusarii oculti, si anume un Genocid la scara planetara!

Răspunde

